

Fiche 2 (Observation)
Premiers soins - Réglementation

- ***Contenu des boîtes de secours***
  La composition des boîtes ou armoires de secours est déterminée dans le RGPT (Art. 178)
  - ***articles en nombre fixe***

Tableau 1

Quantité	Articles
1	garrot élastique (largeur 5 cm)
1	canule de réanimation
1	ciseaux inoxydables (longueur 14 cm)
1	notice «Soins d'urgence en attendant l'arrivée du médecin» *(voir p. 6)*

Remarques:

- ✧ L'utilisation du garrot élastique ou de la canule de réanimation est soumise à des règles strictes. Cette utilisation peut être dangereuse dans les mains de quelqu'un non-formé aux premiers soins.
- ✧ La présence de gants de protections (de préférence pas en latex) est fortement conseillée même si elle n'est pas imposée par le RGPT

- ***articles en quantité variable***
  - ✧ les articles indiqués au tableau 2 doivent être présents dans la boîte de secours, selon les quantités données au tableau 3.

Tableau 2

Quantité	Articles	
2	cartouches de pansement stérile	dont la bande de gaze mesure 2m x 5cm et la surface du pansement 10cm x 7cm
1	cartouche de pansement stérile	dont la bande de gaze mesure 2m x 7cm et la surface du pansement 14cm x 12cm
1	pansement triangulaire stérile (90cm, 90cm, 127cm)	
2	bandes de cambric* léger	5m de longueur minimum x 5cm de largeur
2	bandes de cambric* léger	5 m de longueur minimum x 7cm de largeur
2	conditionnements de 20 grammes de ouate hydrophile comprimée	
1	sparadrap adhésif soie	rouleau de 5m de longueur minimum x 2,5cm de largeur
1	sparadrap adhésif soie	rouleau de 5m de longueur minimum x 1,25cm de largeur
1	pansement monté aseptique	1 bande de 1m de longueur minimum x 6cm de largeur
30 ml	solution antiseptique	soit de l'alcool iodé à 1 %
		soit du digluconate de chlorhexidine en solution alcoolique (au moins 50 volumes %)
		soit toute autre solution équivalente
10	épingles de sûreté inoxydables	

*Le cambric est un tissu mince fait de coton (gaze).

- ***quantité minimale d'articles***
  Les quantités d'articles dépendent du type d'entreprise et du nombre d'employés:

Tableau 3

Entreprise à caractère industriel	
Nombre d'employés	**Quantité d'articles**
10 ou -	1 fois le tableau 2
11 à 20	2 fois le tableau 2
20 ou +	3 fois le tableau 2
Entreprise à caractère non industriel	
Nombre d'employés	**Quantité d'articles**
50 ou -	1 fois le tableau 2
51 ou +	2 fois le tableau 2



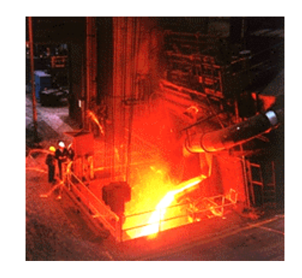
- **Notice «Soins d'urgence en attendant l'arrivée du médecin»**
  Cette notice doit être dans la boîte de secours. Elle résume les principales mesures à prendre en cas d'urgence (par exemple lors de fractures, brûlures, électrocutions…):
  - ***Couverture***: «SOINS D'URGENCE EN ATTENDANT L'ARRIVEE DU MEDECIN»
  - ***Face intérieure***: TABLE DES MATIERES
    I. Plaies, hémorragies
    II. Entorse, luxation, fracture d'un membre
    III. Brûlures
    IV. Asphyxie
    V. Electrocution
    VI. Empoisonnement
  - ***Remarques préliminaires***:
    - *Ce que l'on ne peut pas faire: déplacer la victime, à moins qu'elle ne soit en danger immédiat de mort*
    - *Ce qu'il faut faire au plus vite: s'il y a arrêt respiratoire, pratiquer la respiration artificielle (voir rubrique IV)*

- ***Texte de la notice***:

I. Plaie — Hémorragie			
Ce que vous voyez	***Ce qu'il faut craindre***	***Ce qu'il faut faire***	***Comment le faire***
Plaie légère	Infection	Désinfecter la plaie et la protéger par un pansement stérile	• Se laver soigneusement les mains • Désinfecter la plaie et la région avoisinante au moyen de la solution antiseptique contenue dans la boîte de secours • Appliquer une cartouche de pansement stérile ou un pansement adhésif aseptique *Mode d'emploi:* • Ouvrir l'enveloppe d'une cartouche de pansement stérile • Prendre dans chaque main un des deux globes de la bande • Ecarter les mains pour déployer le tampon-compresse • Appliquer ce tampon-compresse sur la plaie sans toucher avec les doigts, ni la plaie, ni la face interne du tampon • Dérouler les bandes et en nouer les deux bouts pour fixer le pansement
Plaie grave	Infection	Protéger la plaie en appliquant une ou plusieurs cartouches de pansement stérile	• Se laver soigneusement les mains • Appliquer une ou plusieurs cartouches de pansement stérile *Mode d'emploi*: voir ci-dessus.
Ecoulement abondant de sang par une ou plusieurs plaies	La mort par hémorragie	Arrêter l'hémorragie en appliquant un pansement compressif sur la plaie	• Appliquer une cartouche de pansement stérile sur la plaie *Mode d'emploi*: voir ci-dessus • Superposer au besoin plusieurs cartouches de pansement stérile sur la même plaie et comprimer à l'aide de la main. Au besoin, utiliser un objet plat et rigide pour augmenter la pression. • Lever les jambes pour diminuer l'écoulement si plaies au niveau des membres inférieurs • En cas d'hémorragie très grave à un membre et d'échec des autres méthodes, poser un garrot entre la plaie et le tronc, à la racine du membre • Indiquer d'une manière lisible, sur la victime, l'heure exacte de la pose du garrot. • Relâcher lentement le garrot toutes les vingt minutes et ne le resserrer que si l'hémorragie persiste.
Ecoulement abondant de sang avec fractures ouvertes ou avec présence de morceaux étrangers (verres, …)	La mort par hémorragie	Arrêter l'hémorragie par pression sur l'artère en amont de la blessure	• Pour une blessure de la jambe: pousser fortement avec l'éminence thénar ou le poing sur l'artère de l'aine • Pour une blessure du bras: entourer le haut du bras avec la main de telle manière que les doigts pressent doucement le muscle (décontractée) vers l'extérieur. La pulsation de l'artère est perceptible sous les doigts. • Placer un garrot si la pression sur l'artère n'est pas suffisante pour arrêter l'écoulement. • Couvrir légèrement les plaies avec un bandage stérile pour protéger des saletés

II. Entorse, luxation, fracture d'un membre			
Ce que vous voyez	***Ce qu'il faut craindre***	***Ce qu'il faut faire***	***Comment le faire***
Gonflement, déformation d'un membre Eventuellement, os perçant la peau avec écoulement de sang	Entorse Luxation Fracture d'un membre	Mettre la victime dans une position confortable en vue de soulager la douleur. Eventuellement, arrêter l'hémorragie. Immobiliser le membre	• Coucher la victime • Empêcher la victime de déplacer le membre présentant un gonflement ou une déformation • Arrêter l'hémorragie s'il y a lieu (cf. rubrique I) • Uniquement en cas d'urgence, immobiliser le membre à l'aide d'objets rigides (attelles, planchettes, journaux pliés, etc.) placés le long de celui-ci et fixés au moyen de bandes de cambric.

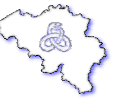
III. Brûlures			
Ce que vous voyez	***Ce qu'il faut craindre***	***Ce qu'il faut faire***	***Comment le faire***
La victime flambe	Brûlure graves et étendues	Empêcher la victime de se déplacer Eteindre les vêtements en feu	• Coucher la victime • Rouler la victime dans une couverture • Lorsque le feu est éteint, maintenir la victime en position couchée, tête horizontale et pieds légèrement surélevés • Rincer la victime abondamment avec de l'eau mais sans frotter • Couvrir la victime
Brûlure	Infection	Protéger les brûlures contre les souillures ou corps étrangers	• Se laver les mains • Appliquer les cartouches de pansement stérile ou un des pansements triangulaires stériles sur la brûlure
Brûlure chimique	Infection	Diluer le produit chimique	• Laver abondamment la surface atteinte à l'eau claire en évitant que cette eau ne s'étende sur la peau saine • Appliquer ensuite une ou plusieurs cartouches de pansement stérile sur la brûlure
Brûlure chimique à la face ou aux yeux	Infection Cicatrices indélébiles Perte de la vue	Protéger les brûlures contre les souillures ou corps étrangers	• Se laver les mains • Appliquer les cartouches de pansement stérile ou un ou des pansements triangulaires stériles sur la brûlure



IV. Asphyxie			
Ce que vous voyez	***Ce qu'il faut craindre***	***Ce qu'il faut faire***	***Comment le faire***
La victime ne respire plus	La mort par asphyxie	Pratiquer immédiatement la respiration artificielle Méthodes: *bouche à nez / bouche à bouche* (avec ou sans canule de réanimation)	• Dégager le cou • Débarrasser la bouche et le nez de tout corps étranger (terre, sang, eau, aliments) • Incliner la tête en arrière, cou tendu, menton vers l'avant • Pincer les narines d'une main (bouche à bouche) ou fermer la bouche d'une main (bouche à nez) • Saisir le menton de l'autre main *Sans canule* (bouche à bouche/bouche à nez)**:** • Inspirer • Appliquer votre bouche hermétiquement sur les lèvres ou le nez de la victime • Souffler de l'air dans la bouche ou le nez de la victime • Retirer votre bouche • Inspirer et recommencer l'insufflation *Avec une canule par une personne formée:* • Introduire une extrémité de la canule dans la bouche de la victime • Inspirer • Fermer la bouche de la victime autour de la canule • Souffler dans l'autre extrémité de la canule • Retirer votre bouche. *En cas de crainte d'un empoisonnement; se protéger avec des gants et un masque*

V. Electrocution			
Ce que vous voyez	***Ce qu'il faut craindre***	***Ce qu'il faut faire***	***Comment le faire***
Personne inconsciente, peut-être encore en contact avec un conducteur de courant	Electrocution Brûlures	Supprimer le contact avec le courant électrique Ensuite: pratiquer la respiration artificielle IMPORTANT: Ne jamais toucher une personne en contact avec une source électrique sans prendre des précautions de protection personnelle: DANGER DE MORT	• Couper le courant électrique (prévoir une chute éventuelle de la victime) *Si impossible:* • Mettre des gants épais en laine ou en caoutchouc • Saisir un morceau de bois sec ou tout autre objet en matière isolante • S'isoler du sol en posant les pieds sur un objet en bois sec ou en toute autre matière isolante • Ne pas toucher la victime en même temps qu'un autre objet ou qu'une personne non-isolée • A l'aide du morceau de bois sec ou de l'objet en matière isolante, libérer la victime du contact avec le courant électrique • En cas de nécessité, pratiquer la respiration artificielle (voir rubrique IV) et protéger les brûlures (voir rub. III).

VI. Empoisonnement			
Ce que vous voyez	***Ce qu'il faut craindre***	***Ce qu'il faut faire***	***Comment le faire***
Au début, peut-être rien. Après quelque temps, la victime peut présenter: Vomissements Douleurs Malaises Etat d'incon-science	Empoisonne-ment	- Examiner comment l'intoxication s'est produite et quel a été le poison - Appeler le 100 ou le 112 - Téléphoner au Centre national de prévention et de traitement des intoxications (**Centre Antipoisons**, Hôpital Militaire Reine-Astrid Rue Bruyn 1, 1120 Bruxelles, Tél. 070 245 245) - Donner les premiers soins - Garder le poison ainsi que les vomissements si possible	— Coucher la victime sur le côté dans un endroit calme et aéré — Se conformer aux instructions données par le Centre Anti-Poisons — A défaut d'instructions, éviter de faire avaler quoi que ce soit à la victime *En cas de convulsions:* — Empêcher la victime de se mordre la langue en introduisant entre les mâchoires un objet résistant entouré d'un mouchoir *En cas d'arrêt respiratoire:* — Pratiquer la respiration artificielle (voir rubrique IV). *En cas de crainte d'un empoisonnement; se protéger avec des gants et un masque*



Centre Antipoisons de Belgique
Tél. 070 245 245

- **Contenu des trousses individuelles**
  Les trousses individuelles peuvent remplacer les boîtes de secours dans le cas de ***chantiers de construction*** séparés physiquement, s'il y a moins de 5 travailleurs.
  La composition des trousses est déterminée dans le RGPT à l'annexe de l'article 178.

Quantité	Articles
2	cartouches de pansement stérile dont la bande de gaze mesure 2m x 5cm
1	pansement triangulaire stérile (90cm, 90cm, 127cm)



- **Remarques complémentaires**
  - L'article 174 reprend les obligations de l'employeur vers les victimes et notamment les mesures nécessaires à prendre par l'employeur afin de pouvoir transporter les victimes dans le local des premiers soins si elles ne peuvent s'y rendre par leurs propres moyens
    - remarque: le déplacement de la victime doit cependant être limiter au strict minimum dans les cas ou le transport n'est pas sans danger: fracture…
  - L'article 176 déclare que le nombre de personnes possédant au moins le brevet de secouriste ou un autre diplôme équivalent est fonction du nombre de personnes dans l'entreprise
    - remarque: il est raisonnable de tenir aussi compte du nombre potentiel de victimes: clients, visiteurs, ou dans le cas d'un établissement d'enseignement le nombre d'élèves ou d'étudiants
    - ce même article n'exige pas, pour les petites entreprises, une formation des personnes responsables de la boîte de secours. Cependant, la connaissance de notions en premiers soins est fortement souhaitable.